

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 25 de enero del 20/2

C. MARIA RITA TOVAR MEZA

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaria de la Contraloria

ATENTAMENTE DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

EVA LAURA HERNANDEZ MONROY



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del

DATOS DE ID	ENTIFICACIÓN					Área exclusiva	nara sello
Apellido Paterno:		TOVAR				Alea exclusiva	para sello.
Apellido Materno:		MEZA			PODER:	JUDICIAL	
Nombre(s):		MARIA RITA					
Registro Federal de Co	ntribuventes Homocl	eve Curp Clave Única de Registro de F	Población	24/01/ Fecha de la decla	CONTRACTOR	19/02/1 Fecha de toma de po actua	
	SECRETARIA DE ESTU			SECRETAR	RIA DE ESTUU		
	Cargo que desempeña	actualmente		Cargo q	ue manifestó en su ú	Itima declaración	
	PRIMERA S	ALA			PRIMERA SAI	_A	
	Area de adscripción	actual		Area de adscri	pción que manifestó	en su última declaración	
	TRIBUNAL SUPERIOR	R DE JUSTICIA		TRIBUNAL	_ SUPERIOR [DE JUSTICIA	
Depe	ndencia, Organismo o Ayuntamient	o de adscripción de la plaza		Dependencia, Organis	mo o Ayuntamiento q	ue manifestő en su última pla	aza
	FRANCISCO L	EYVA NUMERO 7	1	1	CEN	ITRO	
	Domicilio Oficial (calle y n	úmero exterior e interior o piso)			Co	lonia	
CUE	RNEVACA	MORELOS		62000	777	3101945	
	ón ó Municipio	Entidad Federativa		Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensió

II INGRESO ANUAL		
a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados	\$ 254,072	
b) Otros ingresos anuales	\$	
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año	s	
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año	s	
e) Por inversiones de su propiedad durante el año	s	
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	s	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes	\$	
TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)	S\$	
III.+ APLICACIÓN DE RECURSOS		
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	s L	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	s	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$ [
IV DECREMENTOS		
a) Donaciones	\$	
b) Robo	\$	
c) Siniestro	\$	
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones	\$	
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	9	

Firma dol Declarante

V DATOS GENERALES							
DEL DECLARANTE:						Estado Civil:	
Ť			- 1	1			
Domicilio par	icular (calle y número exterior e	interior o piso)				Colonia	
CUERNAVACA	1.1	MORELOS		1 1			
Delegación ó Municipio		Entidad Federativa		Código Postal	Lada	Teléfono particular	
			1	MEXICANA		CUERNAVACA	
Corre	o(s) electrónico(s) personal(es):			Nacionalidad		Lugar de Nacimiento (Delegación) Municipio)
MORELOS	22/01/1957	55 F	LICE	NCIATURA	1 1	1517120	
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad Sexo		áximo de estudios		No.Cédula Profesional	
I	DERECHO			1			
	Especialidad						
DEL CÓNYUGE O CON	CUBINA(O):			I			
Apellido Paterno		Apellido Materno		-	Nom	bre(s) completo	
1 1	1 1						
Registro Federal de Contribuyentes Homo	clave	Domicilio parti	cular de su cónyuge o c	oncubina(o) (calle y númer	o exterior e interio	or)	
1		-1-1					
C	olonia		Deleg	jación o Municipio		Entidad Federativa	
Código Postal Lada	Teléfono particular		Lugar de Trabajo	1	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	Extensión
I			1 L				
Domicil	io del lugar de Trabajo			Ca	argo y/o actividad	que desempeña	

Firma del Declarante

Datos de sus dependientes económicos			
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo	

Firma del Declarante

Firma del Declarante

NO APLICA ---- NO APLICA

NO APLICA ---- NO APLICA

NO APLICA ---- NO APLICA

NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

